

مشخصات فردی



- * شماره عضویت : ۹۶۰۰۸۱
- * نام و نام خانوادگی : سید زمان موسوی
- * رشته ارزیابی : درمان و حادثه
- * شماره پروانه بیمه مرکزی: ۳۱۱/۱۴۸۴
- * تاریخ صدور پروانه : ۹۵/۱۰/
- * تلفن ثابت :
- * تلفن همراه : ۰۹۱۱۱۷۵۶۲۳۷
- * پست الکترونیک :

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) فوق دیپلم مدیریت دولتی

سوابق و مدارک حرفه ای

(۱)

(۲)